

1.1.1.1. Zlecenie Płatności ze środków współfinansowania krajowego dla PO „Rybnactwo i Morze” na lata 2014-2020 dla płatności zaliczkowych (Z-2/337)

**OR..... ARiMR/DEPARTAMENT WSPARCIA RYBACTWA
ARiMR/SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA/INNY PODMIOT ***

Z-2/337

**Zlecenie płatności ze środków współfinansowania krajowego (zaliczka)
dla PO „Rybnactwo i Morze” na lata 2014-2020**

.....

znak sprawy

Priorytet:

Działanie/Poddziałanie:

Rodzaj pomocy:

Krajowy rok budżetowy:

Jednostka wdrażająca

Zobowiązanie podjęte w ramach:

Beneficjent:

ID Beneficjenta

NIP/PESEL Beneficjenta

Numer umowy / Data zawarcia umowy /
aneksu*): aneksu*):

Wysokość przyznanej pomocy ogółem wg zł
umowy/aneksu*)

Kwota zaliczki ogółem zł

ZLECENIE PŁATNOŚCI NR
wystawione dnia

Płatność:
 zaliczka

Przelano dnia:
.....
podpis pracownika DF

Dotyczy dokonania wypłaty zaliczki ze środków z budżetu państwa na kwotę:

..... zł tj.% współfinansowania

słownie złotych, w tym:

z rachunku bankowego ARiMR w Banku

numer:

na rzecz:

(nazwa odbiorcy pomocy)

na rachunek bankowy:

(nazwa posiadacza rachunku)

w

(nazwa banku posiadacza rachunku)

numer:

(numer rachunku bankowego posiadacza rachunku)

tytułem: Wykonania Umowy o dofinansowanie Nr z dnia roku zawartej pomiędzy
....., a, w oparciu o wniosek beneficjenta o płatność/
o dofinansowanie* Nr..... przyjęty przez

(nazwa jednostki autoryzującej i zatwierdzającej kwoty do wypłaty)

w dniu

(data przyjęcia kompletnego wniosku)

Kwota rozliczająca pobraną zaliczkę – stanowi nie mniej niż ... % dotychczas otrzymanej zaliczki
ze środków współfinansowania krajowego zł.

Oświadczenie 1:

Dane zawarte w zleceniu płatności są zgodne z danymi wynikającymi z umowy/aneksu. Wysokość pomocy
nie przekracza procentowego udziału kosztów kwalifikowalnych wynikających z PO „Rybnactwo i Morze”
na lata 2014-2020.

* niepotrzebne skreślić

Sporządził:

.....
data i podpis pracownika jednostki zatwierdzającej
kwoty do wypłaty

Zatwierdzono do wypłaty:

.....
data i podpis osoby upoważnionej do zatwierdzania kwoty
do wypłaty w jednostce zatwierdzającej kwoty do wypłaty

**Kontrola merytoryczna
i formalno – rachunkowa:**

.....
data i podpis osoby upoważnionej do przeprowadzenia
kontroli w jednostce zatwierdzającej kwoty do wypłaty

